

Analisis Karakteristik Kehamilan Terhadap Morbiditas Dan Mortalitas Neonatus Pada Kasus Ketuban Pecah Dini Preterm Di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo = Analysis of Pregnancy Characteristics on Morbidity and Mortality of Preterm Premature Rupture of Membrane Neonates in Cipto Mangunkusumo Hospital

Gregorius Tanamas, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20482356&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar Belakang : WHO melaporkan angka persalinan preterm mencapai 15 juta persalinan dan menyumbang kematian neonatus hingga 1 juta kasus. Berbagai faktor yang berhubungan dengan kematian neonatus terkait ketuban pecah dini sudah banyak diteliti, namun hubungannya terhadap kematian neonatus belum konsisten di berbagai literature. Peneliti ingin meneliti hubungan faktor-faktor tersebut di RSCM.

Metode : Penelitian ini adalah kohort retrospektif menggunakan rekam medis ibu dan neonatus yang mengalami kasus ketuban pecah dini preterm (<37 minggu) dari tahun 2013-2017 di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo. Luaran neonatus yang dinilai adalah nilai APGAR menit ke-1 dan ke-5, *Respiratory Distress Syndrome*, sepsis neonatorum, dan kematian neonatus. Data dianalisis secara univariat dan multivariat.

Hasil : Terdapat 1336 kasus ketuban pecah dini preterm dalam periode 5 tahun, namun hanya 891 kasus yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Faktor utama yang terkait morbiditas dan mortalitas neonatus dengan kasus ketuban pecah dini adalah usia kehamilan, dimana usia <28 minggu memiliki RR 18.8, IK 95% 12.9-27.3; $p < 0.01$ dan berat badan lahir <1000 gr memiliki RR 34.1, IK 95% 11.1-104.5; $p < 0.01$. Sepsis secara klinis meningkat risiko kematian neonatus RR 8.1, IK 95% 5.2-12.8; $p < 0.01$.

Kesimpulan : Usia kehamilan yang semakin muda dan berat badan lahir yang semakin rendah meningkatkan risiko morbiditas dan kematian neonatus

<hr />

Background : WHO reported the rate of preterm labor are 15 million cases and contributed to 1 million neonatal death. Factors contributed to neonatal death in preterm premature rupture of membrane has been reported in many literatures, however the results are inconsistent. The Authors want to analyze factors contributing to neonatal death in RSCM

Method : This is a retrospective cohort using medical records of both mother and neonatal of preterm premature rupture of membrane from 2013-2017 in RSCM. Neonatal outcome analyzed in this study are minute-1 and minute-5 APGAR, respiratory distress syndrome, neonatal sepsis, and neonatal death. Data was analyzed with univariate and multivariate analysis.

Result : There was 1336 cases of preterm premature rupture of membrane during 5 years period. However, only 891 cases analyzed in this study. Main factors contributed to morbidity and mortality in preterm

premature rupture of membrane are gestational age and birth weight, which gestational age <28 weeks has RR 18.8, IK 95% 12.9-27.3; $p < 0.01$ and birth body weight <1000 gr has RR 34.1, IK 95% 11.1-104.5; $p < 0.01$. Clinically sepsis increases neonatal mortality RR 8.1, IK 95% 5.2-12.8; $p < 0.01$.

Conclusion : Younger gestational age and lower birth weight increase the risk of neonatal morbidity and mortality.